

Регистрационный № _____
«_» _____ 20__ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад 120»
Комаровой С.В.
от Ивановой Анны Владимировны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность родителя (законного представителя):
вид документа _____
серия _____ номер _____
_____ дата выдачи _____
кем выдан _____

Заявление о приеме в образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка Иванова Кирилла Андреевича
(фамилия, имя, отчество (последнее—при наличии) ребенка)

20 октября 2023 года

_____ (дата рождения ребенка)

ТН 543/3

_____ (реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего по адресу г. Нижний Новгород ул. Семашко д 32 кв45
(адрес места жительства места пребывания, места фактического проживания ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 120»
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: Иванова Анна Владимировна
(фамилия, имя, отчество (последнее—при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____
Телефон (при наличии): _____

Отец: Иванов Андрей Владимирович
(фамилия, имя, отчество (последнее—при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____
Телефон (при наличии): _____

Законный представитель: Иванова Мария Анатольевна
(фамилия, имя, отчество (последнее—при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____
Телефон (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
вид документа _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

Сведения о выборе языка образования:

Прошу организовать обучение моего ребенка на **русском** языке,
(указывается выбор языка образования)

Родной язык **русский**
(указывается родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования **нет** _____ и (или) в создании специальных условий для
(да/нет)

Организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) **нет** _____
(да/нет)

Направленность дошкольной группы **общеразвивающая** _____
(общеразвивающая, компенсирующая)

Необходимый режим пребывания ребенка: **12-часов**
(12-часовой в соответствии с режимом и графиком работы

образовательной организации; иной режим пребывания)

Желаемая дата приема на обучение: **01 сентября 2025** _____

С документами, регламентирующими деятельность МБДОУ «Детский сад № 120»:

- Уставом,
- сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
- образовательной программой дошкольного образования Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 120» (при приеме на обучение в группу общеразвивающей направленности),
- Положением о правилах приема граждан на обучение по образовательным программам дошкольного образования в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 120»,
- Положением о порядке оформления возникновения и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 120»,
- Порядком и основанием перевода и отчисления обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 120»,
- Положением о режиме занятий обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 120»,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 120»,

ознакомлен(а)

«25» августа _____ **2025 г.**

_____ **Иванова А.В.**
Подпись родителя (законного представителя) ребенка

